



DECLARAÇÃO

POSTO DE SAÚDE CONCEIÇÃO (ESF 2)

DECLARAMOS, PARA OS DEVIDOS FINS, QUE O **POSTO DE SAÚDE CONCEIÇÃO (ESF 2)** FUNCIONA ÀS **QUARTAS-FEIRAS**, NO HORÁRIO DAS **07H ÀS 11H**, ESTANDO LOCALIZADO NA **SÍTIO CONCEIÇÃO, SN, ZONA RURAL**.

PARA CONTATO, O TELEFONE DISPONÍVEL É: **(84) 92147-8669**.

ALBERONE NERI DE OLIVEIRA LIMA

PREFEITO MUNICIPAL